

AGENDA DES MANIFESTATIONS 2017

Les bénévoles du Comité de l'Ain travaillent avec passion pour vous distraire. Remerciez-les par votre présence, votre enthousiasme et vos dons...

agenda

Septembre

■ **Samedi 30 septembre**
20h Concert Musiques Latines à l'auditorium. Délégation de Péronnas.



Octobre

OCTOBRE ROSE
MOIS DU CANCER DU SEIN

■ **Dimanche 1er octobre**
Marche dans le cadre d'Octobre Rose.



Délégation de Bellegarde sur Valserine. Deux circuits de 5 et 10 km. Départ de la salle des fêtes de Châtillon en Michaille. Départ : Salle de Sports, route des Etournelles à Châtillon en Michaille. **Dès 8 h** : dernières inscriptions. **8 h30** : animation-échauffement. **9 h** : départ de la marche. **Participation** : 8 euros, avec chasuble de sport offerte (gratuit pour les moins de 12 ans). **Inscription** : www.billetweb.fr/MARCHEOCTOBREROSE ou sur place.

■ **Dimanche 1er octobre**
8h30 Marche au départ de Biziat (3 parcours). Délégation des Bords de Veyle.



■ **Jeu 5 octobre**
14h30 - 18h

Rencontres d'Automne. Salle des Fêtes de Bourg-en-Bresse. Le rendez-vous de l'information des seniors, des personnes en situation de handicap et de leurs proches. Informations sur la santé, la vie quotidienne, l'habitat, les loisirs.



■ **Samedi 7 octobre**
19h30 - 21h30 Zumbathon St-Genis Pouilly : Salle Jean Monnet (ouverture des portes à 18h30), animé par plusieurs professeurs, plusieurs styles. Buvette et restauration rapide. Organisé par l'association Anim'Peps & Fun, en partenariat avec la mairie de St-Genis Pouilly, au profit exclusif de la Ligue contre le cancer de l'Ain. Tarif : 10 euros (gratuit jusqu'à 12 ans). Places limitées, pré-réservation conseillée par email à : eventszumba01@gmail.com



■ **Samedi 14 octobre**
20h «Tous unis contre le cancer» Soirée chansons Armande Altaï et ses élèves. Salle des fêtes de Seyssel.



■ **Dimanche 15 octobre**
12h Repas dansant (choucroute) à Foissiat. Délégation de Montrevel en Bresse.

■ **Vendredi 20 octobre**
20h30 Concert The Glossy Sisters à l'Espace Vaugelas de Meximieux.

Novembre



■ **Dimanche 5 novembre**
14h30 - 19h30 Thé dansant. Salle polyvalente de Saint Cyr sur Menthon. Orchestre Pierrot Musette. Délégation de Pont de Veyle.

■ **Samedi 18 novembre**
12h30 Repas dansant animé par Stéphanie Rodriguez. Salle des fêtes de Chalamont. Délégation de Chalamont.

■ **Samedi 25 novembre**
9h-12h30 Vente de gratin d'andouillette. Halles de Châtillon sur Chalazanne. Délégation de Châtillon.

■ **Dimanche 26 novembre**
17h Théâtre au Vox, Bourg-en-Bresse.

Décembre



■ **Durant tout le mois, opération Paquets-Cadeaux** chez les commerçants de Bourg-en-Bresse. Toutes délégations et sympathisants. Si vous aimez faire des paquets cadeaux, appelez-nous pour venir rejoindre nos équipes. Merci !

Participation de la délégation de Bellegarde au **Marché de Noël**.

L'Espoir

CONTRE LE CANCER
LA LIGUE

COMITÉ DE L'AIN

BULLETIN TRIMESTRIEL D'INFORMATION
DU COMITÉ CONTRE LE CANCER DE L'AIN

3^e Trimestre 2017

N° ISSN 1280-0651
Directeur de la Publication : Dr Jean Bruhière

AVOIR UN CANCER APRÈS 75 ANS : PROPOSITIONS DE LA LIGUE CONTRE LE CANCER

Le cancer et le vieillissement de la population sont deux problèmes de santé publique majeurs, et deux enjeux importants pour notre société dans les années à venir. Or en France, le dépistage organisé des cancers (sein et colorectum) ne concerne plus les personnes âgées de 75 ans et plus. Le programme concernant le dépistage du cancer du col de l'utérus, prévu pour débuter en 2018, ne touchera pas les femmes au-delà de 65 ans.

La Ligue contre le cancer s'est saisie de cette situation. Elle demande que les efforts se portent en priorité sur un diagnostic plus précoce, sur l'accès des traitements spécifiques, et sur la réponse aux besoins propres à cette population âgée et plus vulnérable.

■ Favoriser des diagnostics plus précoces :

- création d'une consultation spécifique avant 75 ans, qui permettra au médecin traitant de faire le point sur les facteurs de risque de cancer (tabac, alcool, surpoids, soleil, sédentarité, antécédents familiaux et personnels...), et sur la pratique des dépistages. Cette consultation spécifique aura pour but :

- d'encourager les personnes âgées à se plier aux programmes de dépistage organisé avant 75 ans,
- d'inciter à poursuivre la pratique du dépistage à partir de 75 ans, après la fin du programme de dépistage organisé, surtout s'il existe des facteurs de risques personnels ou familiaux,
- de sensibiliser sur la nécessité de consulter le médecin traitant en cas d'apparition de nouveaux symptômes, en évitant de les rapporter systématiquement à l'âge.

Cette consultation devrait être prise en charge intégralement par l'Assurance maladie.



■ Préciser l'envoi par les structures de gestion des dépistages des cancers de courriers d'invitation précisant au destinataire :

- qu'ils ne bénéficieront plus des programmes organisés des dépistages à partir de 75 ans,
- mais qu'il est important et nécessaire au-delà de cet âge de consulter régulièrement leur médecin traitant pour une surveillance et des examens et des dépistages adaptés à leur situation.

Communication renforcée et de la manière la plus large possible sur la spécificité des cancers chez les personnes âgées, afin de faire évoluer l'image de la maladie dans la population.

■ Proposer aux personnes de plus de 75 ans des traitements spécifiques et une prise en charge adaptée :

- développer des essais cliniques de phase avancée spécifique aux personnes âgées de 75 ans et plus, en adaptant les protocoles à leur spécificité,
- développer la formation aux spécificités de la prise en charge du cancer chez les personnes âgées,
- promouvoir et évaluer l'utilisation des référentiels de prise en charge des cancers spécifiques à l'oncogériatrie,
- promouvoir les solutions d'hébergement non médicalisé pour éviter aux

personnes âgées éloignées des centres de soins, de trop nombreux et trop longs trajets durant leur traitement,

- favoriser le suivi post-traitement par la prise en charge des frais de transport.

■ Des situations qui aggravent le vécu du cancer chez les personnes âgées :

- Sentiment de solitude sociale, affective, géographique.
- Exacerbation des craintes de mourir, de souffrir, de finir sa vie à l'hôpital.
- Moins bonnes relations avec les proches.
- Besoin d'aide dans les tâches de la vie quotidienne.
- Souffrir de plusieurs autres maladies, poly-pathologie très fréquente au-delà de 75 ans.
- Eloignement des structures de soins (et désertification médicale croissante).

La Ligue contre le cancer recommande que ces initiatives soient mieux valorisées auprès des personnes âgées et de leurs aidants, mais aussi de tous les professionnels qui peuvent être sollicités pour lutter contre les difficultés des personnes âgées malades.

Source : *Avoir un cancer après 75 ans : le refus de la fatalité* : Rapport de l'Observatoire Sociétal des Cancers. Juin 2017

CANCERS DU SEIN ET ABERRATIONS GÉNOMIQUES : AVANCÉE CONSIDÉRABLE DANS LA CONNAISSANCE DE LA MALADIE, UNE APPROCHE DE LA TRÈS GRANDE DIVERSITÉ DES CANCERS DU SEIN

L'équipe de recherche dirigée par le Professeur Alain Puisieux au Centre de Recherche en Cancérologie de Lyon (CRCL), intitulée « EMT et plasticité de la cellule cancéreuse », a publié il y a quelques semaines un article scientifique dans le journal américain prestigieux « Nature Medicine ». Cet article, qui repose sur plus de trois ans de travaux de l'équipe, donne une explication à la très grande diversité des cancers du sein.

Les cancers du sein sont les cancers les plus fréquents chez la femme et constituent la première cause de décès féminins par cancer, avec près de 12 000 décès chaque année. Il est maintenant connu qu'ils constituent une grande famille de pathologies présentant des caractéristiques biologiques et cliniques très diverses.

Cette diversité rend indispensable une classification très précise, afin de choisir la thérapeutique la plus adaptée à chaque patiente. Parmi ces tumeurs, les cancers du sein dits « triple-négatifs », désignés ainsi du fait de l'absence d'expression des récepteurs aux œstrogènes et à la progestérone et de l'absence d'un événement moléculaire particulier appelé HER2/ErbB2, sont connus pour être des lésions agressives nécessitant une prise en charge thérapeutique appropriée.

Cependant, même dans ce sous-groupe de cancers du sein, la décision de prise en charge est rendue complexe par leur grande hétérogénéité. Les travaux de recherche fondamentale de l'équipe dirigée par Alain Puisieux ont permis de montrer que cette diversité provenait des caractéristiques de la cellule d'origine du cancer. Le tissu mammaire est en effet constitué de différents types cellulaires, dont des cellules dites épithéliales qui constituent les lobules et les canaux, appelés canaux galactophores, impliqués dans la fabrication et la sécrétion du lait. Cette architecture se construit et évolue tout au long de la vie, du stade embryonnaire à la ménopause, sous l'influence des hormones (œstrogènes et progestérone) et d'un certain nombre de facteurs de croissance.

Du fait de cette évolution, le nombre des cellules en différenciation et en crois-

sance est plus important que dans tout autre organe. Les lobules et les canaux sont donc constitués de nombreuses cellules épithéliales différenciées, présentant une fonction primordiale pour la fabrication et pour l'acheminement du lait pendant la lactation, et de cellules indifférenciées, appelées cellules progénitrices ou, pour les plus immatures, cellules souches. Ces cellules souches, à l'image de celles trouvées dans la moelle

dement subir des stress importants qui vont conduire à l'activation de processus de protection, les cellules souches sont capables de supporter cet événement et vont rapidement initier un processus de transformation maligne. Cette différence de comportement va conduire à des évolutions distinctes, la transformation des cellules différenciées nécessitant l'inactivation ultérieure des processus de protection et la survenue d'un grand nombre



L'équipe du Pr. Alain Puisieux (à droite sur la photo)

osseuse en charge de générer les cellules sanguines, sont capables de former toutes les cellules épithéliales du tissu mammaire.

Il est maintenant connu que la majorité des cancers du sein provient de la transformation maligne d'une cellule épithéliale constituant les canaux galactophores. L'article publié récemment montre que les caractéristiques cliniques et biologiques d'un cancer du sein sont dépendantes de l'état de différenciation de cette cellule épithéliale. En effet, les cellules souches et les cellules différenciées répondent différemment à un événement poussant la cellule vers une prolifération anormale (processus initiateur du développement tumoral). Alors que les cellules différenciées vont rapi-

d' anomalies additionnelles, alors que la transformation des cellules souches ne fera appel qu'à un nombre restreint d'événements. Bien que de type « cancers du sein triple-négatifs », l'initiation et l'évolution de ces cancers seront donc très différents, nécessitant de bien les caractériser au diagnostic.

Les travaux actuels de l'équipe d'Alain Puisieux ont pour objectifs d'améliorer cette caractérisation et de développer des approches permettant d'empêcher le développement des tumeurs dérivées des cellules souches et de prévenir leur évolution.

« A stemness-related ZEB1-MSRB3 axis governs cellular plasticity and breast cancer genome stability », Nature Medicine Volume 23 Number 5 May 2017

Création d'un groupe de parole

Dans le cadre du partenariat existant entre le Comité de l'Ain de la Ligue contre le cancer et la MSA, des consultations individuelles auprès de psychologues cliniciens existent depuis de nombreuses années. Ce partenariat fait intervenir 12 psychologues dans le département de l'Ain.

Tout récemment, un groupe de parole pour les patients atteints de pathologies cancéreuses a vu le jour. Cette création répond à une demande pressante des malades et de leurs proches. Ce groupe est accompagné par M. Marcos de Almeida, psychologue clinicien, participant à l'action d'accompagnement psychologique individuel des personnes confrontées au cancer (malades et proches), dans le cadre de la convention unissant

des psychologues cliniciens, la Ligue contre le cancer de l'Ain et la Mutualité Sociale Agricole.

Il s'agit :

- d'un espace d'écoute, de parole, et de lien, proposé aux patients désireux de s'exprimer et de rencontrer d'autres personnes pour un échange d'expériences,
- de rompre l'isolement social causé par la maladie,
- de promouvoir un espace accueillant qui permet l'expression des souffrances du quotidien,
- de mobiliser les ressources des individus.

A partir de son expérience d'animation de groupes, M. Marcos de Almeida se propose d'utiliser la technique du photolangage comme support de la parole des participants.

**Ce groupe se réunit à la Maison médicale de Tossiat
Espace Santé Sud Revermont,
51 route de Montagnat
01250 Tossiat**

Les honoraires sont intégralement pris en charge par le comité de l'Ain de la Ligue contre le cancer.

Le groupe de parole se réunit une fois par mois pendant environ 1h30, à priori les samedis matin, si cela convient au plus grand nombre.



Les personnes intéressées peuvent contacter directement M. Marcos de Almeida :
par tél. : 06 89 97 28 01
par mail : mda01@outlook.fr

ÉDITORIAL



Chacun de nous est touché dans son entourage par le cancer. Les deuils font douter. Cela paraît parfois tellement inéluctable. Pourtant les progrès sont là, plus ou moins marqués selon l'organe atteint, selon le type de cancer ou l'âge du malade. Certains cancers de l'enfant, fatals à 100 % il y a 30 ans, sont maintenant mis en rémission dans la quasi-totalité des cas. D'autres, poumon, pancréas, ont encore un pronostic sombre.

Plus que jamais les chercheurs ont besoin de votre aide. C'est votre générosité qui les mettra à l'abri des aléas politiques ou économiques. Continuez à les soutenir, ralliez vos relations à notre cause, formons une chaîne d'union contre la maladie. Aidez-nous, aidez-vous à vaincre le cancer.

**Docteur Jean Bruhière
Président du Comité de l'Ain**

